

様式第 1 号（第 7 条関係）

補助金等交付申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

鹿沼市同窓会開催支援補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第 2 1 条第 1 項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則及び鹿沼市同窓会開催支援補助金交付要領を遵守する旨を申し添えます。

申請者 (代表者)	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	歳
	住所	〒			
	連絡先				
	M a i l				
補助金申請額		円			

同窓会概要

卒業学校名				卒業年度	
同窓会単位		※学年、学級、部活動（同好会含む）など			
同窓会開催日		令和 年 月 日（ ）			
参加者数		人	うち、交付対象者数 (年度末時点 23～35 歳)	男性	人（うち独身者 人）
				女性	人（うち独身者 人）
会場	名称				
	住所	鹿沼市			
開催経費		飲食費			円
		会場使用料			円
		その他（ ）			円
		合計			円
添付書類 (チェックリスト)		☐ 出席者名簿 ☐ 領収書及び請求明細の写し ☐ 出席者全員が写る集合写真 ☐ 出席者全員分のアンケート (☐ オンラインで回答済み)			
		☐ 申請者（代表者）の公的機関の発行する写真付き身分証明証等の写し（マイナンバーカードや免許証等）			
		☐ 申請書の提出は、開催日から 3 か月以内である。			